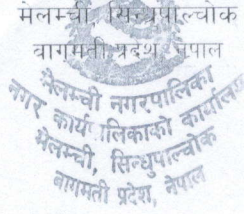




मेलम्ची नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



पत्र संख्या: क.प्र २०७८/७९

चलानी नं: १०८४

मिति: २०७८/०७/१५

विषय: विवरण उपलब्ध गराउने सम्बन्धमा ।

श्री वडा कार्यालयहरु सबै,
मेलम्ची नगरपालिका ।


प्रस्तुत सम्बन्धमा त्यस वडा भित्र बसोबास गर्ने हाल नियमित मानसिक रोगको औषधि सेवन गरिरहनुभएका सबै उमेर समुहका व्यक्तिहरुको अस्पतालबाट सिफारीस गरिएको औषधीको विवरण सहित (Prescription) तपसिलमा उल्लेखित ढाँचामा विवरण उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध छ ।

तपसिल

क्र.सं.	नामथर	लिङ्ग	उमेर	वडा/गाउँ/बस्ती टोल	नियमित बसोबास गर्ने स्थान	रोगको नाम	औषधिमा खर्च हुने मासिक रकम

बोधार्थ

श्री जनस्वास्थ्य शाखा : स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई समेत जानकारी गराउनु हुन ।


२०७८/०७/१५
दिपेन्द्रराज खरेल
प्रशासकीय अधिकृत